



Рисунок 2. Пеногенератор ПГ-2

деза при экспозиции 24 ч, 2,5% раствора йодеза при экспозиции 3 и 24 ч, при расходе рабочего раствора 250-300 мл² поверхности;

- препарат йодез в вышеуказанных кон-

центрациях, расходе и экспозиции полностью обеззараживает поверхности, контактированные *Mycobacterium* шт. В-5, путем их мелкокапельного орошения (влажный способ дезинфекции).

SUMMARY

A description of the laboratory and field examination on an effectiveness of bactericidal foams for disinfection in case of cattle tuberculosis is present in the paper. These examinations resulted in developing the regimes and technology on disinfection of the objects under veterinary surveillance with bactericidal foams in case of cattle tuberculosis. The bactericidal foams on a base of 2% Iodes solution and 2.5% Iodes solution were found to be effective at 3 h and 24 h, respectively, with expenditure of 250-300 ml² work solution.

Литература

1. Н.Д. Архипова. Экологические аспекты выживания и развития популяции патогенных микробактерий // Международная научно-практическая конференция «Научное обеспечение сельского хозяйства горных территорий». Сб. науч. трудов. Новосибирск. 2002. № 85. С. 105-198.
2. С.Ш. Кабардиев, К.Г. Амаев. Бактерицидные и дезинфекционные свойства новых экологически безопасных препаратов // Проблемы ветеринарной санитарии, гигиены и экологии. М., 1999. С. 51-52.
3. Н.И. Попов. Йодез – новый дезинфектант // Кролиководство и звероводство. № 4, 2003. С. 23.
4. Н.И. Попов. Дезинфекция бактерицидными пенами // Кролиководство и звероводство. 1985. № 6. С. 69.
5. В.В. Селиверстов, Н.И. Попов. Дезинфекция в системе ветеринарно-санитарных мероприятий // Проблемы ветеринарной медицины в условиях реформирования сельскохозяйственного производства. Махачкала. 2003. С. 142.

Д.А. Рябов, Е.В. Медова

Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия

ЛЕЧЕНИЕ ИММУНОМАКСОМ СПОРАДИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ СОБАК

Работа проводилась в ветеринарных клиниках Московской и Нижегородской областях. В исследование были вовлечены 60 собак различных служебных и декоративных пород (немецкая овчарка, ротвейлер, боксер, ризеншнауцер, фокстерьер, чау-чау, кокер-спаниель). Возраст собак был различным, большинство животных не было вакцинировано.

Собаки поступили с симптомами инфекционного заболевания. Обследование, проведенное в клинике, позволило установить один из следующих диагнозов: чума плотоядных, парвовирусный энтерит; контагиозные инфекционные заболевания, бронхит, бронхопневмония, пневмония,

гастроэнтерит (неконтагиозные инфекционно-воспалительные заболевания). При поступлении животные находились в разных стадиях болезни.

Исследование проводили, распределив всех собак на 6 групп. Причем, в каждой группе были собаки практически со всеми перечисленными выше заболеваниями, то есть группы были рандомизированы по нозологиям. Две группы были составлены из животных в начальной стадии контагиозных инфекционных заболеваний (группы 1 и 4). Животные на пике контагиозных инфекционных заболеваний вошли в группы 2 и 5, а животные, больные неконтагиозными инфекционно-воспалительными

процессами - в группы 3 и 6. Собаки 4, 5 и 6 групп получили лечение иммуномаксом. Собаки 1,2 и 3 групп служили контролем.

Контрольные животные (группы 1-3) получали обычное лечение – симптоматическое, общеукрепляющее и специфическое (гипериммунные сыворотки против чумы плотоядных и парвовирусного энтерита). Животные в группах 4-6, в дополнение к обычному лечению, получали инъекции иммуномакса. Препарат вводили подкожно в дозе 5 мкг/кг, ежедневно в течение 5 дней.

Эффективность лечения оценивали по проценту выживших животных в группе, скорости выздоровления, наличию остаточных симптомов болезни.

В 1-й группе обычное лечение в начале инфекционного заболевания позволило вылечить 4 (50%) из 8 собак, остальные 4 собаки погибли. Во 2-й группе животные были в разгаре инфекционной болезни. Эффективность обычного лечения составила лишь 40%, то есть 4 из 10 собак выздоровели, другие 6 - погибли. В 3-й группе 6 собак выздоровело, 4 собаки пали, эффективность обычного лечения составила

60%. Таким образом, в контрольных группах обычное лечение позволило спасти 40-60% собак.

При использовании иммуномакса в комплексе с обычным лечением процент выживших животных возрастал до 90-100%. Выздоровление наступало быстрее, остаточные симптомы болезни проявлялись в гораздо меньшей степени. В целом, было очевидно, что иммуномакс значительно повышает устойчивость собак к инфекционным заболеваниям, позволяет спасти даже смертельно больных животных. Оценивая общую эффективность лечения по совокупности всех животных в контроле (28 собак в группах 1-3) и в опыте (30 собак в группах 4-6), можно констатировать, что обычное лечение позволило вылечить 53% (16 из 30 собак), в то время как при лечении иммуномаксом удалось вылечить 93% (28 из 30 собак) больных инфекционными заболеваниями.

Следовательно, использование иммуномакса значительно повысило эффективность лечения тяжелых инфекционных заболеваний собак, снизив летальность с 47% до 7%.

Д.А. Рябов

Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия

ПОДОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ ИММУНОМОДУЛЯТОРА ИММУНОМАКСА

Введение

В последние годы нашли широкое применение иммуномодуляторы. Однако для прохождения препарата через фармакологический совет необходимо изучить всю токсикологию препарата. В данной работе представлены материалы по подострой токсичности иммуномакса.

Материалы и методы исследований

Токсичность препарата оценивали по показателям, отражающим состояние и функции основных жизненно важных органов и систем. В соответствии с поставленной задачей был использован комплекс общепатологических, физиологических, гематологических, биохимических гистологических методов исследования.

Эксперимент проведен на 60 белых крысах-самцах популяции Вистар с исходной массой тела 240-253 г. Животные были разбиты на 3 группы по 20 крыс в каждой.

Крысам 1 группы вводили иммуномакс в дозе 50 мкг/кг, что соответствует 25-кратной максимально-терапевтической дозе. Второй группе Иммуномакс вводили в дозе 500 мкг/кг, что в 250 раз превышает терапевтическую дозу. Животные 3 группы служили контролем, им в эти же сроки вводили физиологический раствор. Препарат вводили подкожно в объеме 0,5 мл в течение 10 дней. Обследование и забой животных производили сразу после курса введения Иммуномакса и через три недели восстановительного периода.

Результаты исследования

Общепатологическое действие иммуномакса. При введении иммуномакса животным в большей дозе (500 мкг/кг) в месте введения через 3-4 инъекции появляется уплотнение, которое увеличивается в размерах по мере увеличения числа инъекций. При забое животных по окончании курса